**ЗРАЗКИ ЗАЯВ**

Директору

опорного закладу

«Івано – Франківська ЗОШ І – ІІІ ступенів

імені Івана Франка

Яворівської районної ради

Львівської області»

М.Ліскевич - Карпі

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім’я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактний телефон)

**ЗАЯВА**

 Я, , повідомляю, що учень або

 (**ПІБ учня/учениці, вказати клас)**

учні мене ображає/ображають.

**(вказати ПІБ учня/учнів, клас)**

Це виражається в тому, що

 **(перерахувати види образ, цькувань)**

 , які були застосовані до мене.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

 Дата Підпис

Директору

опорного закладу

«Івано – Франківська ЗОШ І – ІІІ ступенів імені Івана Франка

Яворівської районної ради

Львівської області»

М.Ліскевич - Карпі

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім’я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактний телефон)

**ЗАЯВА**

 Я, , батько або мати

 **(ПІБ батьків або інших законних представників дитини)**

 повідомляю, що учень або

**(ПІБ учня/учениці, вказати клас)**

учні ображає/ображають мою дитину.

 **(вказати ПІБ учня/учнів, клас)**

Це виражається в тому, що що

 **(перерахувати види образ, цькувань)**

 , які були застосовані до неї.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

 Дата Підпис

Директору

опорного закладу

«Івано – Франківська ЗОШ І – ІІІ ступенів імені Івана Франка

Яворівської районної ради

Львівської області»

Марії Ліскевич - Карпі

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім’я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактний телефон)

**ЗАЯВА**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, повідомляю про

 ( **учень/учениця, вказати клас)**

випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є, що стався

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у (на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , а саме:

 **(дата,час) (місце)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **( викласти розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків боулінгу (цькування)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Підпис